



ESBAM
ESCOLA SUPERIOR BATISTA DO AMAZONAS



FORMULÁRIO PLANO PESQUISA

1 - Sobre a Pesquisa:

Curso: _____

Título do Projeto:

Finalidade:

Pesquisador Responsável:

Local de realização:

2 - Sobre os animais:

Espécie: _____ Raça ou linhagem: _____

Idade: _____ Sexo: _____

Origem dos animais:

Número de animais: _____

3- Procedimento a ser realizado:

4- Procedimento a ser realizado envolve cirurgia(s)?

- Sim

- Não



4.1 – Nos casos que envolva cirurgia(s) especifique:

- a) métodos de anestesia e analgesia;
- b) descrição de acesso restrito a água e alimento;
- c) substâncias administradas: doses e vias de aplicação;
- d) exposições a elementos físicos e atmosféricos;
- e) extração de material e/ou fluidos: vias e quantidades;
- f) método de contenção mecânica;
- g) método de eutanásia.

5 – Capacitação e atribuições específicas da equipe envolvida:

6- Justificativa para o procedimento e número de animais:

6 - O procedimento provoca dor ou estresse?

- Sim - Não



ESBAM
ESCOLA SUPERIOR BATISTA DO AMAZONAS



7 - Classifique o nível de dor ou estresse?

1- Nenhum - Pouco - Moderada - Intensa -Excessiva.

8 - Será utilizado alguma droga ou medicamento para minimizar dor ou estresse?

- Sim -Não

9 - Qual o protocolo?

10 – Tempo previsto de duração do projeto de pesquisa a ser executado:

11 – Tempo de utilização na pesquisa:

12 – Previsão de enriquecimento ambiental:

13 - Declaração do pesquisador quanto da inexistência de alternativas ao procedimento proposto:

14 - Ciência do Pesquisador responsável;

Asseguro ao CEUA/ESBAM que li os “Princípios Éticos da Experimentação Animal” adotados pelo COBEA e acato plenamente suas recomendações durante a pesquisa/aula/treinamento. Essa pesquisa/aula/treinamento tem mérito científico e a equipe que participa foi treinada e é competente para executar os procedimentos descritos. O não cumprimento dessas recomendações é de minha total responsabilidade e arcarei com as punições previstas na legislação em vigor, a exemplo do que contêm a Lei 11.794 de 8/10/2008. Tudo que foi declarado neste protocolo é a absoluta expressão da verdade.

Data:
____/____/____

Assinatura:



15 - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) do proprietário ou responsável pelo(s) animal(is)

TERMO DE ANUÊNCIA

Eu.....

Representante_____ declaro para os devidos fins que concordo em apoiar o desenvolvimento do Projeto Pesquisa _____, a ser realizado pelo (a) Acadêmico (a) de _____, Nome_____, sob orientação da Profª. _____ . A referida pesquisa tem por objetivo _____.

Esta pesquisa será desenvolvida por meio de _____.

Fui informado (a) que a qualquer momento posso realizar contato para obter esclarecimento sobre o andamento do projeto com o(a) pesquisador(a) no seguinte endereço: _____

E-mail:

Manaus,_____/_____/_____

Representante_____

RG:

Testemunhas:

Nome Completo

RG:

Nome Completo

RG: